BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									SERIAL NO.				FILING DATE		
FEE CALCULATION SHEET								10/	0/ 575368 PLICANT(S) 5368						
		(FOR	USE WITH	I FORM	PTO-875	5)		APPLICA	NT(S)			· * · · · · · · · · · · · · · · · · · · 			
							CLAIM	S							
	A.S	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		TER ENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		
	INI). DEP	. IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
$\frac{1}{2}$			-}] [51							
$\frac{2}{3}$		- 			 	 	-	52 53		ļ	 	ļ			
4		1			f	 	-	<u>53</u> 54	 	 	<u></u>			 -	
5] [55		1					
7							-	56							
8		1/	-	-		<u> </u>	-	57 58	<u> </u>		!	ļ			
9		17.					- 	58	 	 				 	
10	-	1] [60							
11		- , / -					4 [61							
13	 	'//					-{	62 63							
14		1					1 h	64		 					
15	<u> </u>	-] [65							
16 17	- 				ļi		4 [66							
18	17		1				┨ ┠	67 68	··			,			
19	7	17.					1	69				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
20 21							1 [70							
$\frac{21}{22}$	 -		-			 -	↓	71							
23							1 F	72 73	٦,,						
24							j þ	74							
25 26	 							75							
27	+						-	76							
28							† F	77 78							
29							1 1	79							
30 31	 							80							
32							-	81 82							
33							i -	83							
34	 							84							
35 36	 	 						85							
37	 	1						86 87	—— 						
38							 -	88		 -					
39								89		<u>_</u>					
40 41	 	 		F				.90							
42							-	91							
43							 -	92 93							
44	ļ							94				——		[
45 46	 -	 	 					95							
47			 -		 		 	96							
48			 		 -		 	97 98				·			
49	****						-	99		 -					
50 TOTAL	0							100					 		
IND.	2	🔻		♣		₩		OTAL IND,		1		1		1	
TOTAL DEP.	19	+		((-		OTAL DEP.		←	 ,	←	<u>.</u>	<u>.</u>	
TOTAL CLAIMS	2/							OTAL LAIMS							
PTO - 1360	(REV. 11/0	4)	÷				L.		U	S. DEPARTA		MMERCE			
							~								